

Conocer las diferencias entre el virus de la hepatitis B (VHB) y el de la hepatitis C (VHC)

	Hepatitis B Causada por el virus de la hepatitis B (VHB)	Hepatitis C Causada por el virus de la hepatitis C (VHC)
¿Qué estructura tiene el virus?	<ul style="list-style-type: none"> Existen ocho variaciones (genotipos) conocidas del VHB (A-H).¹ Cada genotipo es predominante en una determinada región geográfica.¹ El genotipo A se encuentra en el Noroeste de Europa, Norteamérica y África.¹ Los genotipos B y C se encuentran con mayor frecuencia en Asia.¹ 	<ul style="list-style-type: none"> Existen diversas variaciones (genotipos) del VHC.² Los genotipos 1, 2 y 3 se encuentran en todo el mundo.² Los más frecuentes son los genotipos 1a y 1b, que se encuentran predominantemente en el norte, sur y este de Europa, en Norteamérica y en Japón.² Los genotipos 1b y 2 son predominantes en China.³ Los genotipos 3 y 6 son habituales del Sudeste asiático.²
¿Cómo se contrae y se transmite el virus?	<ul style="list-style-type: none"> La hepatitis B se transmite mediante el contacto de una persona con la sangre o los líquidos corporales infectados de otra. En Europa Occidental, la mayoría de las infecciones se adquieren mediante el contacto sexual con una persona infectada así como por compartir agujas.⁴ En Asia y en Oriente Medio, la mayoría de las infecciones se transmiten de madre a hijo y de un niño a otro.⁴ Otros modos frecuentes de transmisión son: compartir artículos personales con una persona infectada (cepillo de dientes, cuchilla de afeitar, etc.) y los equipos no esterilizados usados en tatuajes y <i>piercings</i> corporales.^{4,5} 	<ul style="list-style-type: none"> La hepatitis C se transmite mediante el contacto de una persona con la sangre o los líquidos corporales infectados de otra.⁶ La hepatitis C se transmite en todo el mundo fundamentalmente por compartir agujas que se utilizan para el consumo de drogas ilegales, <i>piercings</i> y tatuajes.⁶ La transmisión de la hepatitis C por contacto sexual es rara. Alguna vez se puede transmitir de madre a hijo.^{6,7} Con menos frecuencia, una persona puede infectarse por compartir artículos personales, como cepillos de dientes o cuchillas de afeitar, con una persona infectada.⁷
¿Cuál es la frecuencia de la infección?	<ul style="list-style-type: none"> Aproximadamente entre 350 y 400 millones de personas están infectadas de forma crónica en todo el mundo (alrededor del 5% de la población mundial).^{4,5,8,9} De los más de 350 - 400 millones de casos de hepatitis B crónica en todo el mundo^{4,8}, el 75% se producen en la región de Asia-Pacífico.¹⁰ China y la India abarcan al 50% de la población crónica mundial.¹⁰ Se calcula que en Europa viven aproximadamente 14 millones de personas con hepatitis B crónica.¹¹ 	<ul style="list-style-type: none"> Se estima que hay más de 170 millones de portadores crónicos del virus C de la hepatitis.¹² No se conoce bien la incidencia mundial de la hepatitis C ya que la infección aguda generalmente no presenta síntoma alguno.² En Europa viven aproximadamente 9 millones de personas con hepatitis C.¹¹ De las personas expuestas al VHC, el 40% se recuperan completamente y el 60% se convertirán en portadores crónicos.²
¿Cómo afecta al hígado?	<ul style="list-style-type: none"> Si no se trata, la hepatitis B puede progresar a cirrosis, insuficiencia hepática, cáncer de hígado y muerte.^{4,13} La cirrosis se desarrolla durante varios años y finalmente ocasiona insuficiencia hepática; a medida que el tejido muere, la capacidad del hígado para realizar sus funciones se debilita.^{14,15} El 80% de los casos de cáncer hepático, que casi siempre es mortal, están causados por la hepatitis B y C.¹⁶ 	<ul style="list-style-type: none"> Con el tiempo, la hepatitis C crónica puede causar cirrosis, insuficiencia hepática y cáncer de hígado.^{2,13} La cirrosis asociada a la hepatitis C causa insuficiencia hepática y la muerte aproximadamente en el 20-25% de los casos.² El 80% de los casos de cáncer hepático, que casi siempre es mortal, están causados por la hepatitis B y C.¹⁶
¿Cómo se puede prevenir?	<ul style="list-style-type: none"> La forma principal de prevención es la vacunación, aunque solo es eficaz en los 	<ul style="list-style-type: none"> No hay vacuna contra la hepatitis C porque el virus se presenta de muchas formas que mutan



	individuos sin exposición previa al virus. ¹¹	constantemente. ² <ul style="list-style-type: none"> La hepatitis C solo se puede prevenir evitando el contacto con sangre y líquidos corporales infectados.⁶
¿Cuáles son los síntomas?	La mayoría de las personas que padecen hepatitis B y C no presentan signos ni síntomas. ^{5,12} Sin embargo, los síntomas agudos pueden ser: Ictericia (la piel y el blanco de los ojos se ponen amarillos), fiebre, pérdida de apetito, orina oscura, dolor en las articulaciones, dolor abdominal, diarrea, náuseas y vómitos. ¹²	
¿Qué tratamientos hay?	<ul style="list-style-type: none"> Hay dos tipos de tratamiento que pueden ayudar a prevenir la aparición de complicaciones más graves.⁶ Uno de ellos actúa reforzando el sistema inmunitario; el otro disminuye la cantidad de virus en la sangre.⁶ No existe curación para la hepatitis B.^{6,13} 	<ul style="list-style-type: none"> Tratamiento con una combinación de fármacos disponible¹⁷. La hepatitis C puede curarse en aproximadamente el 50% de los casos, dependiendo del genotipo del virus.¹³ Debido a los efectos secundarios y los problemas de tolerabilidad, bastantes pacientes que empiezan el tratamiento no terminarán el ciclo completo.^{6,13}

- Kramvis A et al. Hepatitis B virus genotypes. *Vaccine*, 2005(23), 2409-2423.
- World Health Organization. Hepatitis C. Available at <http://www.who.int/csr/disease/hepatitis/whocdscsrlyo2003/en/index1.html>. Accessed 17 January 2012.
- Lu L, et al. Hepatitis C Virus Genotype Distribution in China: Predominance of Closely Related Subtype 1b Isolates and Existence of New Genotype 6 Variants. *J Med Virol*, 2005(75), 538–549.
- World Health Organization. Hepatitis B. Available at <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs204/en/>. Accessed 17 January 2012.
- Center for Disease Control and Prevention. Hepatitis B FAQs for the Public. Available at <http://www.cdc.gov/hepatitis/B/bFAQ.htm>. Accessed 17 January 2012.
- World Hepatitis Alliance. Prevention, Diagnosis and Treatment. Available at http://www.worldhepatitisalliance.org/aboutviralhepatitis/prevention_diagnosis_treatment.aspx. Accessed 17 January 2012.
- Centers for Disease Control and Prevention. Hepatitis C FAQs for the Public. Available at <http://www.cdc.gov/hepatitis/C/cFAQ.htm#statistics>. Accessed 17 January 2012.
- Hepatitis B Foundation. Statistics. Available at <http://www.hepb.org/hepb/statistics.htm>. Accessed 24 January 2012.
- Bennett, J. Pediatric Hepatitis B. *Medscape*. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/964662-overview>. Accessed 7 February 2012.
- Liaw Y.F., and University of Wisconsin Board of Regents. *Asia Pacific Pocket Guide to Hepatitis B*. 15 October 2006.
- ELPA. Recommendations for the Promotion of case-finding for Viral Hepatitis B and C, including targeted screening measures for risk groups. Available at www.elpa-info.org. Accessed 17 January 2012.
- World Health Organization. Hepatitis C: Key Facts. Available at <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs164/en/index.html>. Accessed 12 January 2012.
- American Association for the Study of Liver Diseases. Viral Hepatitis Prevention, Screening, and Treatment. Available at <http://www.aasld.org/patients/Pages/ViralHepatitisPrevention.aspx>. Accessed 17 January 2012.
- Mayo Clinic. Cirrhosis: Definition. Available at <http://www.mayoclinic.com/health/cirrhosis/DS00373>. Accessed 12 January 2012.
- Mayo Clinic. Acute liver failure: Causes. Available at <http://www.mayoclinic.com/health/liver-failure/DS00961/DSECTION=causes>. Accessed 12 January 2012.
- Hepatitis B Foundation. Hepatitis B and Primary Liver Cancer. Available at http://www.hepb.org/professionals/hepb_and_liver_cancer.htm. Accessed 17 January 2012.
- Ghany, Marc G, et al. An Update on Treatment of Genotype 1 Chronic Hepatitis C Virus Infection: 2011 Practice Guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases. *Journal of Hepatology*. 2011(54), 1433-1444.